



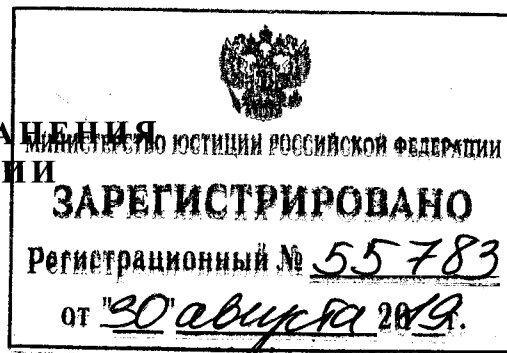
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Минздрав России)

П Р И К А З

14 июня 2019г.

Москва



№ 422Н

**Об утверждении
Порядка оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2015, № 10, ст. 1425; 2017, № 31, ст. 4791; 2018, № 53, ст. 8415) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия».
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2020 года.

Министр

В.И. Скворцова



УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» июня 2019 г. № 422н

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания медицинской помощи взрослым и детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, включая аномалии и деформации челюстно-лицевой области, воспалительные заболевания мягких и твердых тканей лица и шеи, травмы мягких тканей и костей челюстно-лицевой области и их осложнения, доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области, врожденные и приобретенные дефекты и деформации лицевого отдела головы, шеи, челюстей, твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, парезы и параличи мимической мускулатуры.

2. Медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).

4. Медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается в следующих формах:

экстренная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента);

неотложная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента, не требующих экстренной медицинской помощи);

плановая (оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния

пациента, угрозу его жизни и здоровью).

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:
первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

6. Первичная медико-санитарная помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается в амбулаторных условиях.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается фельдшером¹.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым), врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается врачом-челюстно-лицевым хирургом, а в случае его отсутствия – врачом-стоматологом-хирургом, врачом-хирургом, прошедшими обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, а также врачом-стоматологом детским, врачом-детским хирургом, прошедшими обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей оказания медицинской помощи детям при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области.

7. При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт (врач-терапевт участковый), врач общей практики (семейный врач), врач-педиатр (врач-педиатр участковый) или фельдшер направляют пациента к врачам-специалистам, указанным в абзаце четвертом пункта 6 настоящего Порядка, а врач-стоматолог-хирург, врач-хирург, врач-стоматолог детский, врач-детский хирург направляют пациента к врачу-челюстно-лицевому хирургу для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

8. Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациентов, либо по направлению врачей-специалистов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка.

¹ В случае возложения на фельдшера функций лечащего врача в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2012 г., регистрационный № 23971), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2017 г. № 882н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49561).

9. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается в стационарных условиях.

10. После оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в стационарных условиях при наличии медицинских показаний пациент направляется к врачу-челюстно-лицевому хирургу, а при его отсутствии – к врачу-стоматологу-хирургу, врачу-хирургу, врачу-стоматологу детскому, врачу-детскому хирургу, для дальнейшего наблюдения и лечения в амбулаторных условиях.

11. Медицинскими показаниями к оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», а также специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в экстренной и неотложной формах являются следующие заболевания (состояния) челюстно-лицевой области:

а) воспалительные заболевания челюстно-лицевой области:

абсцесс и флегмона челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации;

обострения одонтогенного верхнечелюстного синусита с ороантральным свищем и без такового;

фурункул и карбункул лица;

острый и обострение хронического остеомиелита различной этиологии и локализации;

б) травмы челюстно-лицевой области:

вывихи нижней челюсти: острые и привычные;

переломы верхней и нижней челюстей;

переломы костей скулоглазничного комплекса;

переломы костей носа;

ранения мягких и костных тканей челюстно-лицевой области различной этиологии;

сочетанные и комбинированные травмы челюстно-лицевой области;

в) воспалительные заболевания и повреждения слюнных желёз.

12. Организация оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» осуществляется в соответствии с Положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи².

13. При сочетанных и комбинированных травмах специализированная медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается врачом-челюстно-лицевым хирургом с привлечением по медицинским показаниям врача-нейрохирурга, врача-офтальмолога, врача-оториноларинголога, врача-детского хирурга, врача-детского стоматолога.

² Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г., регистрационный № 35821, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 598н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный № 38847).

При аномалиях и деформациях челюстно-лицевой области при наличии медицинских показаний специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в стационарных условиях оказывается врачами-челюстно-лицевыми хирургами с привлечением врачей-стоматологов-ортопедов, врачей-ортодонтот, врачей-стоматологов детских и врачей-детских хирургов.

14. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»³ направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы⁴.

15. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия», оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи⁵.

16. Медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций.

17. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», может повлечь возникновение болевых ощущений, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

18. В случае выявления в ходе оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» симптомов онкологического заболевания, лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит обследование и лечение, направляет пациента к врачу-онкологу в соответствии с Порядком

³ В соответствии с пунктом 1 части 5 статьи 80 Федерального закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2015, № 10, ст. 1403, 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 27, ст. 4219; 2018, № 53, ст. 8415; 2019, № 10, ст. 888) в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи устанавливается перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи.

⁴ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 декабря 2014 г., регистрационный № 35499, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 280н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 июня 2015 г., регистрационный № 37770) и от 27 августа 2015 г. № 598н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный № 38847).

⁵ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. № 33н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41353), от 5 мая 2016 г. № 283н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный № 42283) и от 19 апреля 2019 г. № 236н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 мая 2019 г., регистрационный № 54706).

оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»⁶, либо к врачу-детскому онкологу в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология»⁷.

19. При наличии медицинских показаний оказание медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» осуществляется с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование⁸.

20. Медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий⁹.

21. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия», осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1–12 к настоящему Порядку.

⁶ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2013 г., регистрационный № 28163), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 2016 г. № 624н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 сентября 2016 г., регистрационный № 43597), от 4 июля 2017 г. № 379н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 июля 2017 г., регистрационный № 47503) и от 5 февраля 2019 г. № 48н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2019 г., регистрационный № 53908).

⁷ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 марта 2013 г., регистрационный № 27833, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 сентября 2013 г. № 608н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 октября 2013 г., регистрационный № 30142) и от 4 июля 2017 г. № 380н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 июля 2017 г., регистрационный № 47531).

⁸ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н «О Номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный № 39696), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 октября 2016 г. № 771н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2016 г., регистрационный № 44926).

⁹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

Приложение № 1
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая
хирургия», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» июня 2019 г. № 422н

**Правила
организации деятельности кабинета
врача-челюстно-лицевого хирурга**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга, который является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь взрослым по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (далее – Кабинет).

2. Кабинет создается для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослым по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

3. На должность врача-челюстно-лицевого хирурга Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»¹ по специальности «челюстно-лицевая хирургия».

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в которой создается Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», утвержденному настоящим приказом.

Рекомендуемые штатные нормативы Кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-челюстно-лицевого хирурга Кабинета устанавливается исходя из меньшей численности взрослого населения.

Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством², количество должностей врача-челюстно-

¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

² Распоряжение Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, № 32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, № 21, ст. 3133; № 22, ст. 3291; № 42, ст. 5793; 2016, № 52, ст. 7668; 2017, № 18, ст. 2813; 2018, № 23, ст. 3294; 2019, № 1, ст. 70; № 6, ст. 576).

лицевого хирурга Кабинета устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного взрослого населения.

5. В Кабинете рекомендуется предусматривать:
помещение для осмотра пациентов;
помещение для медицинских манипуляций.

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», утвержденному настоящим приказом.

7. Основными функциями Кабинета являются:

оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослым по профилю «челюстно-лицевая хирургия», включая проведение консультаций;

диагностика заболеваний (состояний) челюстно-лицевой области у взрослых, разработка плана лечения пациента;

лечение заболеваний (состояний) челюстно-лицевой области у взрослых, включая выполнение следующих медицинских вмешательств с применением аппликационной, инфильтративной, проводниковой анестезии: зубосохраняющие операции, вскрытие и дренирование абсцесса полости рта, пластика перфорации верхнечелюстной пазухи, вправление вывиха нижней челюсти, репозиция и фиксация верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов, репозиция костей носа закрытая, хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, внутрикостная дентальная имплантация, удаление зуба и иные медицинские вмешательства, связанные с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области;

диспансерное наблюдение взрослых с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области;

направление взрослых с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;

определение у взрослых медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», а также учет взрослых, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

определение медицинских показаний для осуществления медицинской реабилитации при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области у взрослых;

подготовка медицинской документации и направление взрослых с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности;

разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;

внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями (состояниями) по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;

представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти³, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения⁴.

³ Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

⁴ Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).

Приложение № 2
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая
хирургия», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» июня 2019 г. № 422н

**Рекомендуемые штатные нормативы
кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-челюстно-лицевой хирург	1 должность на 100 000 взрослого населения
2.	Медицинская сестра	1 должность на 1 врача-челюстно-лицевого хирурга

Приложение № 3
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая
хирургия», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» июня 2019 г. № 422н

**Стандарт
оснащения кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	1
2.	Кушетка	1
3.	Шкаф для перевязочных средств и лекарственных препаратов	не менее 2
4.	Мешок Амбу	не менее 1
5.	Аспиратор хирургический	не менее 1
6.	Тонометр	не менее 2
7.	Электрокоагулятор	1
8.	Контейнер для хранения стерильных инструментов	не менее 1
9.	Стол операционный	1
10.	Стоматологическое кресло	1
11.	Столик инструментальный	не менее 1
12.	Столик манипуляционный	не менее 1
13.	Малый хирургический набор	не менее 2
14.	Стерилизатор для медицинских инструментов	не менее 1
15.	Прибор для упаковки медицинских изделий методом термосварки	не менее 1
16.	Мойка медицинская	не менее 1
17.	Холодильник для лекарственных препаратов	1
18.	Негатоскоп	не менее 1
19.	Бактерицидный облучатель воздуха	не менее 1
20.	Бестеневая лампа	не менее 1
21.	Налобный осветитель	не менее 1

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
22.	Стетофонендоскоп	не менее 1
23.	Шины Васильева для лечения переломов челюстей	не менее 12
24.	Набор для бимаксиллярного шинирования	не менее 2
25.	Роторасширитель	не менее 2
26.	Языкодержатель	не менее 2
27.	Шпатель	не менее 5
28.	Медицинский термометр	не менее 2
29.	Емкости для дезинфекции инструментов (контейнеры)	не менее 2
30.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 2
31.	Переносной набор для реанимации	не менее 1
32.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ¹	не менее 1

¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 марта 2018 г., регистрационный № 50291).

Приложение № 4
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая
хирургия», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» июня 2019 г. № 422н

**Правила
организации деятельности детского кабинета
врача-челюстно-лицевого хирурга**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга, который является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (далее – Кабинет).

2. Кабинет создается для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

3. На должность врача-челюстно-лицевого хирурга Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»¹ по специальности «челюстно-лицевая хирургия».

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в которой создается Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 5 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», утвержденному настоящим приказом.

Рекомендуемые штатные нормативы Кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-челюстно-лицевого хирурга Кабинета устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством², количество должностей врача-челюстно-

¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

² Распоряжение Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, № 32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, № 21, ст. 3133; № 22, ст. 3291; № 42, ст. 5793; 2016, № 52, ст. 7668; 2017, № 18, ст. 2813; 2018, № 23, ст. 3294; 2019, № 1, ст. 70; № 6, ст. 576).

лицевого хирурга Кабинета устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

5. В Кабинете рекомендуется предусматривать:

помещение для осмотра пациентов;

помещение для медицинских манипуляций.

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 6 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», утвержденному настоящим приказом.

7. Основными функциями Кабинета являются:

оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия», включая проведение консультаций;

диагностика заболеваний (состояний) челюстно-лицевой области у детей, разработка плана лечения пациента;

лечение заболеваний (состояний) челюстно-лицевой области у детей, включая выполнение следующих медицинских вмешательств с применением аппликационной, инфильтративной, проводниковой анестезии: хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, пластика уздечки языка; пластика уздечки верхней губы, пластика уздечки нижней губы, репозиция и фиксация верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов, репозиция костей носа закрытая, удаление зуба и иные медицинские вмешательства, связанные с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области;

диспансерное наблюдение детей с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области;

направление детей с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;

определение у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», а также учет детей, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;

определение медицинских показаний для осуществления медицинской реабилитации при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области у детей;

подготовка медицинской документации и направление детей с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности;

разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению детей и их родителей (законных представителей);

внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями (состояниями) по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;

представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти³,

³ Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения⁴.

⁴ Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).

Приложение № 5
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая
хирургия», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» июня 2019 г. № 422н

**Рекомендуемые штатные нормативы детского
кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-челюстно-лицевой хирург	1 должность на 200 000 прикрепленного детского населения
2.	Медицинская сестра	1 должность на 1 врача-челюстно- лицевого хирурга

Приложение № 6
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая
хирургия», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» июня 2019 г. № 422н

**Стандарт
оснащения детского кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	1
2.	Пеленальный стол	1
3.	Кушетка	1
4.	Шкаф для перевязочных средств и лекарственных препаратов	не менее 2
5.	Мешок Амбу	не менее 1
6.	Аспиратор хирургический	не менее 1
7.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста	не менее 2
8.	Электрокоагулятор	1
9.	Контейнер для хранения стерильных инструментов	не менее 1
10.	Стол операционный	не менее 1
11.	Стоматологическое кресло	1
12.	Столик инструментальный	не менее 1
13.	Столик манипуляционный	не менее 1
14.	Малый хирургический набор	не менее 2
15.	Стерилизатор для медицинских инструментов	не менее 2
16.	Прибор для упаковки медицинских изделий методом термосварки	не менее 1
17.	Мойка медицинская	не менее 2
18.	Холодильник для лекарственных препаратов	1
19.	Негатоскоп	не менее 1
20.	Бактерицидный облучатель воздуха	не менее 1

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
21.	Бестеневая лампа	не менее 1
22.	Налобный осветитель	не менее 1
23.	Стетофонендоскоп	не менее 1
24.	Шины Васильева для лечения переломов челюстей	не менее 12
25.	Набор для бимаксиллярного шинирования	не менее 2
26.	Роторасширитель	не менее 2
27.	Языкодержатель	не менее 2
28.	Шпатель	не менее 5
29.	Медицинский термометр	не менее 2
30.	Емкости для дезинфекции инструментов (контейнеры)	не менее 2
31.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 2
32.	Переносной набор для реанимации	не менее 1
33.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ¹	не менее 1

¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 марта 2018 г., регистрационный № 50291).